

連絡先記入のお願い

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、保健所等の行政機関による聞き取り調査等にご協力いただく場合があります。

・ 来園日 _____ 月 _____ 日 _____

・ 代表者氏名 _____

・ 代表者ご連絡先 (TEL) _____

・ 大人 _____ 名 ・ 小人 (高校生以下) _____ 名 ・ 合計人数 _____ 名

* 代表者を含めた人数をご記入下さい

◎お預かりした個人情報は当園において厳重に管理し、上記以外の目的には使用いたしません。

上記の内容に同意致します。